



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**  
**Universidad del Perú. Decana de América**

Facultad de Medicina  
Unidad de Posgrado  
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Secuelas en parálisis de Bell en el Instituto Nacional  
de Rehabilitación julio 2005 – julio 2006”**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Medicina de Rehabilitación

**AUTOR**

María Luisa PACHECO VEGA

**ASESOR**

Dr. Rómulo ALCALÁ RAMÍREZ

Lima, Perú

2009

## RESUMEN

**Autor:** Dra. María Luisa Pacheco Vega.

**Asesor:** Dr. Rómulo Alcalá Ramirez.

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de secuelas que existen en pacientes con Parálisis de Bell de tipo axonotmésico en el Departamento de Unidad Motora y Dolor del Instituto de Rehabilitación de Julio 2005 – Julio 2006.

**Diseño:** Tipo de estudio no experimental con enfoque cuantitativo. Diseño de investigación, retrospectivo, descriptivo de corte longitudinal, de tipo observacional, de pacientes que fueron vistos en el Instituto de Rehabilitación en el período de un año (Julio 2005 – Julio 2006). Se tomaron en cuenta las historias clínicas que contenían la información requerida en la ficha de recolección de datos creada para ello.

**Resultados:** Se identificó que el 62.5 % de pacientes con parálisis facial periférica son mayores de 36 años. El sexo femenino constituye el mayor porcentaje de presentación 63.7%. El 38.5% del total de pacientes tienen un tiempo de enfermedad de 10 a 30 días. No hay diferencia de presentación según el lado afectado, derecho 50.4% e izquierdo 49.6%. La evolución de la fuerza muscular hasta el grado normal en el sexto mes es: músculo frontal 56.3%, músculo orbicular de los párpados 56.3%, músculo orbicular de los labios 45.3% y músculo borla del mentón 43.8%. Las sicinesias y hemiespasmos faciales se presenta en mayor porcentaje al sexto mes; 13.3% y 3.7% respectivamente. El 65.9% en el estudio electromiográfico tienen neuropraxia y el 34.1% tienen axonotmesis.

**Conclusión:** Los pacientes con Parálisis de Bell que acudieron al Instituto de Rehabilitación entre Julio 2005 – Julio 2006 presentaron como secuelas más frecuentes las sincinesias y los hemiespasmos faciales, los cuales se presentaron en mayor porcentaje después del primer mes de tratamiento.

**Palabras Claves:** Parálisis de Bell, Secuelas, Rehabilitación.